

**FORMATO  
RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE MERCADO  
(BIENES)**

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	20/02/2023						
1.2	ÁREA USUARIA	DIRECCION DE COMPETITIVIDAD AGRARIA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS DE USO ANIMAL PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN PARA LA RECUPERACIÓN DE LA ACTIVIDAD AGROPECUARIA AFECTADOS POR DÉFICIT HÍDRICO Y SEQUÍA, EN LAS 07 PROVINCIAS DE LA REGIÓN HUANCAMELICA"						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	PLAN DE ACCIÓN PARA LA RECUPERACIÓN DE LA ACTIVIDAD AGROPECUARIA AFECTADOS POR DÉFICIT HÍDRICO Y SEQUÍA, EN LAS 07 PROVINCIAS DE LA REGIÓN HUANCAMELICA", EN CUMPLIMIENTO AL DECRETO SUPREMO N° 145-2022-PCM						
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	SEACE (2)						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	-----					
		Documento que declaró la viabilidad	-----					
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	INFORME N° 064-2023/GOB.REG-HVCA/GRDE-DRA/DCA/D	Fecha de recepción	7/02/2023			
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	----X----	De oficio	----X----	Con motivo de observaciones	----X----	
		Fecha de la tercera versión	----X----	De oficio	----X----	Con motivo de observaciones	----X----	
		Fecha de la cuarta versión	----X----	De oficio	----X----	Con motivo de observaciones	----X----	
		Fecha de la quinta versión	----X----	De oficio	----X----	Con motivo de observaciones	----X----	
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI		NO	X			
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.						
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS	SI		NO	X			
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI		NO	X			
		Documento de aprobación de la estandarización			Fecha de aprobación			
2.6	SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO	SI		NO	X			
		N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación			Fecha de inicio de vigencia			
2.7	REQUERIMIENTO	Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.						
2.8	OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO							
	N° Item	Cantidad total de observaciones	Cantidad de observaciones formuladas por el OEC	Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación
	1	----X----	----X----		----X----	----X----	----X----	----X----



**FORMATO  
RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE MERCADO  
(BIENES)**

RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							
Nº Item	Cantidad total de respuestas a las observaciones	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación
2.9	1	---X---	---X---	---X---	---X---	---X---	---X---
Ninguna							

AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO	
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento
2.10	1 NO SE REALIZARON AJUSTES AL REQUERIMIENTO

**3. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL DEL ESTUDIO DE MERCADO**

3.1	FECHA DE INICIO DEL ESTUDIO DE MERCADO	7/02/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DEL ESTUDIO DE MERCADO	8/02/2023
-----	--	-----------	---	-----------

3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
<i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento. CONFORME AL NUMERAL 101.4 DEL ARTÍCULO 102 DEL REGLAMENTO DE LA LEY 30225.</i>					

3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
<i>En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la entidad al respecto.</i>					

3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
<i>Indicar si existe o no la posibilidad de distribuir la buena pro. De ser afirmativa la respuesta, sustentar.</i>					

3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
<i>Indicar si se obtuvo información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación. De ser afirmativa la respuesta, detallar dicha información.</i>					

3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
<i>Indicar si se obtuvo información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación. De ser afirmativa la respuesta, detallar.</i>					

4.	 <p>GOBIERNO REGIONAL DE HUANCVELCA DIRECCIÓN REGIONAL AGRARIA OFICINA DE ABASTECIMIENTO</p> <p><i>CPG. Ivan Guzmán Escobar</i> NAT 47124 - 324 OFICINA DE LOGÍSTICA</p>				
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>					